



# Alcanzando los ODM

La contribución de la planificación familiar

## Bolivia



Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) —un conjunto de ocho metas importantes, con límite de tiempo, que abarca desde la reducción a la mitad de la pobreza extrema hasta lograr la educación primaria universal—constituyen un plan para el desarrollo mundial convenido por los estados miembros de las Naciones Unidas e instituciones internacionales de desarrollo. Sin embargo, lograrlos será un gran reto para Bolivia y para muchos otros países en desarrollo, que están tratando de satisfacer los objetivos para el año 2015. Como lo manifestó Kofi Annan, el Secretario General anterior de las Naciones Unidas, tomará tiempo y dedicación el movilizar los recursos necesarios, capacitar al personal necesario, y establecer la infraestructura necesaria para alcanzar los ODM.

En Bolivia y en otros países de América Latina, un factor principal que contribuye al reto de alcanzar los ODM, es

el rápido y continuo crecimiento de la población. El número de personas que necesitan servicios de salud, educación, económicos, etc. es grande y está en crecimiento, lo que a su vez implica que la cantidad de recursos, personal, e infraestructura que se necesita para satisfacer los ODM está también creciendo. En vista de este hecho, los esfuerzos de desarrollo en apoyo de los ODM no deben pasar por alto la importancia y los beneficios de reducir la necesidad no satisfecha de planificación familiar y por consiguiente, los nacimientos no planeados.

Este resumen analiza cómo una estrategia — *satisfacer la necesidad insatisfecha de planificación familiar*— puede disminuir el crecimiento de la población y lograr que los ODM sean menos difíciles de lograr en Bolivia, además de contribuir directamente a las metas de reducir la mortalidad infantil y mejorar la salud materna.

*Satisfacer la necesidad insatisfecha de planificación familiar no sólo permite a las familias espaciar y limitar los nacimientos cuando lo deseen; también puede reducir los costos de satisfacer los ODM y contribuir directamente a la reducción de mortalidad materna e infantil.*

### Reducir los costos de los ODM

Las altas tasas de crecimiento de la población son, en su mayor parte, el resultado de frecuentes nacimientos o de la alta fecundidad, que corresponden frecuentemente a la necesidad insatisfecha de planificación familiar (PF). En Bolivia, las mujeres todavía tienen, en promedio, aproximadamente 4 niños cada una, y las encuestas demuestran que la necesidad insatisfecha de servicios de PF es alta (unas 23 por ciento de mujeres casadas en edad reproductiva desean espaciar o limitar los nacimientos, pero en la actualidad no usan ningún método de planificación familiar). Si se aumentara el acceso a servicios de planificación familiar, esta necesidad

no satisfecha podría cubrirse, reduciendo así el crecimiento de la población y los costos de alcanzar los ODM.

Este análisis calculó la magnitud de ahorros en costos para cinco de los ocho ODM. Los costos se calcularon en dos

situaciones: cuando la necesidad insatisfecha de planificación familiar se mantiene constante y cuando toda la necesidad insatisfecha se cubre gradualmente al año 2015. A pesar de que puede tomarle a Bolivia más de 10 años en satisfacer toda la necesidad insatisfecha, está claro que reducir la necesidad insatisfecha de servicios de PF puede ayudar significativamente a reducir los costos de alcanzar los cinco ODM seleccionados, incluyendo:

- Alcanzar educación primaria universal
- Reducir la mortalidad infantil
- Mejorar la salud materna
- Asegurar la sostenibilidad del medio ambiente
- Combatir el VIH/SIDA, la malaria, y otras enfermedades

Por ejemplo, el número de niños que necesita educación influye en el costo de alcanzar el

### Los Objetivos de Desarrollo del Milenio

1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre
2. Lograr la enseñanza primaria universal
3. Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer
4. Reducir la mortalidad infantil
5. Mejorar la salud materna
6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades
7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente
8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

ODM para la educación primaria universal. El satisfacer la necesidad insatisfecha de planificación familiar resultaría en que menos niños necesitarían educación, y como resultado, el costo de la educación primaria universal sería menor. La Gráfica 1 muestra los ahorros en costos acumulativos del sector educación al satisfacer la necesidad insatisfecha: se ahorrarían \$20.5 millones para el año 2015. Debido a que los efectos de la planificación familiar no son inmediatos, los beneficios a largo plazo serían aún mayores si se extendiera la fecha límite después del año 2015. Se aplicó una metodología similar a otros sectores que trabajan para satisfacer los ODM, revelando ahorros en el costo y satisfaciendo las metas de vacunación, agua y saneamiento, y salud materna (ver la Gráfica 2).

### Mejorar la salud materna e infantil

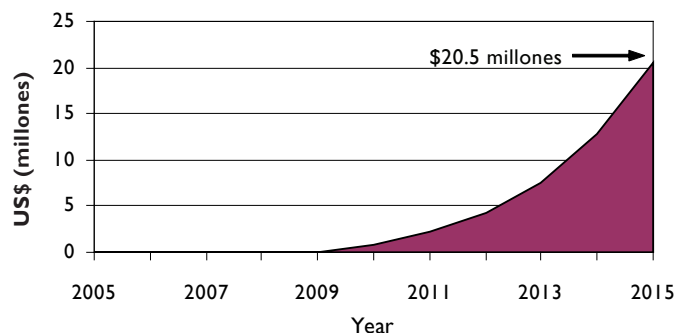
Además de los ahorros en costos realizados al abordar la necesidad insatisfecha, el mayor uso de servicios de PF puede contribuir directamente a las metas de los ODM de reducir la mortalidad infantil y mejorar la salud materna; la planificación familiar ayuda a reducir el número de embarazos de alto riesgo que resultan en niveles altos de enfermedades y mortalidad materna e infantil. Según nuestra proyección, cubrir la necesidad insatisfecha en Bolivia puede evitar 1,066 muertes maternas y más de 57,787 muertes en la niñez para la fecha meta del 2015.

### Conclusión

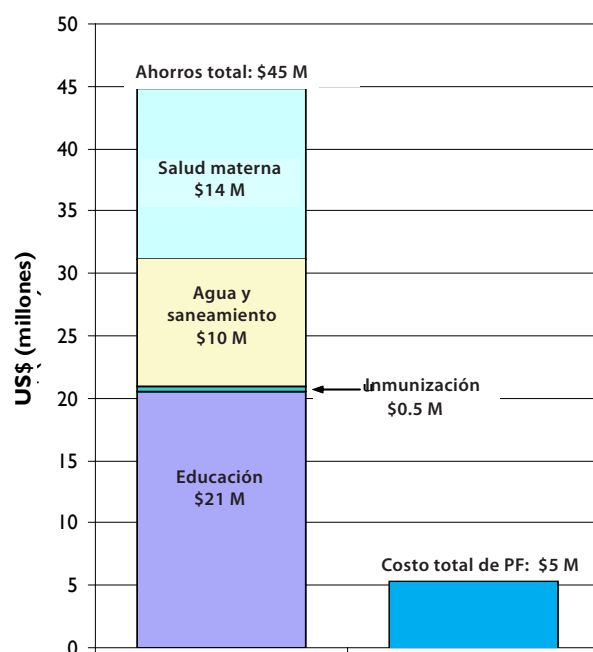
Cubrir la necesidad no satisfecha de planificación familiar puede reducir significativamente los costos de alcanzar ciertos ODM y contribuir directamente a disminuciones en la mortalidad materna e infantil. **Los ahorros en costos al satisfacer los cuatro ODM cumpliendo la necesidad insatisfecha son mucho mayores que los costos adicionales de planificación familiar por un factor de alrededor de 8 a 1.**

### Julio 2009, basado en la 2003 EDS Bolivia

Gráfica 1: Ahorro acumulado del costo de la enseñanza primaria, 2005-2015



Gráfica 2: Ahorros de costo en el sector social y costos de planificación familiar en Bolivia, 2005-2015



Creditos de los fotos, en orden: (1) A young girl and her brother paint pictures about "motherhood" in Antigua, Guatemala. © 1999 Rachel Serrano, Courtesy of Photoshare. (2) A woman transports water at sundown in Guatemala. © 1991 Patricia Poppe/CCP, Courtesy of Photoshare. (3) A family in Trece Lotificacion, a peri-urban community near Santa Elena in El Peten, the northern region of Guatemala. © 2002 Aimee Centivany, Courtesy of Photoshare.

Para obtener más información, comuníquese con:

USAID | Iniciativa de Políticas en Salud  
Futures Group International  
One Thomas Circle, NW, Suite 200  
Washington, DC 20005

<http://www.healthpolicyinitiative.com>; <http://ghiqc.usaid.gov>

Esta publicación fue desarrollada para la consideración de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Fue preparada por la USAID | Iniciativa de Políticas en Salud Orden de Trabajo 1 bajo de contrato número GPO-I-01-05-00040-00. Futures Group International implementa la Orden de Trabajo 1, en colaboración con: Centre for Development and Population Activities, White Ribbon Alliance, y Futures Institute.